

ใบสมัครทุนการศึกษาบุตรศิษยาภิบาล

โดย หน่วยงานบุคลากร แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ปีการศึกษา…………………

รูปถ่าย 1 นิ้ว บุตร ศิษยาภิบาล

รายละเอียดของผู้รับทุนการศึกษา

1. ข้าพเจ้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ……………………………นามสกุล……………………….. อายุ…….ปี ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด ………………………………………………………………………… ………………………………………………………จังหวัด ………………………รหัสไปรษณีย์………………. โทรศัพท์……………………………… Email…………………………………………………………………………

เป็นบุตรของ (ศจ./ศบ./รศบ./ ผศบ.)……………………………………………………………………………. ประจำคริสตจักร/ศาลาธรรม/……………………………………………………………………….ภาคที่……… ที่อยู่………………………………………………………………………………………………รหัสไปรษณีย์………. วาระการทำงานตั้งแต่……………………………… ค.ศ…………..ถึง…………………………… ค.ศ…………

2. ในปีการศึกษาปัจจุบันนี้ ข้าพเจ้าศึกษาในระดับชั้น (**อนุบาล-ปริญญาตรี**)………………………………. สาขาวิชา……………………………………………………คณะวิชา………………………………………………… สถาบัน……………………………………………จังหวัด……………………คะแนนเฉลี่ย(ปีการศึกษาที่ผ่านมา)…….

3. ตลอดปีที่ผ่านมาข้าพเจ้าได้ร่วมกิจกรรมหรือพันธกิจ กับ คริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ………………… ดังนี้คือ……… ……

4. ในปีการศึกษาที่ผ่านมาข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานบุคลากร แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย เป็นเงินจำนวน…………..บาท(…………………………………) โดยผู้มอบชื่อ…………………………………

5. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะอื่นๆ…………………………………………………………………………… ……

ลงชื่อ……………………………………ผู้รับทุน

(……………………………………)

วันที่……….เดือน………………ค.ศ……….

พร้อมกันนี้ได้ส่งเอกสารประกอบมาดังนี้

1. ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในปีการศึกษาปัจจุบัน หรือ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
2. สำเนารายงานผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา
3. สำเนาบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล 1 ชุด (ถ้ามี)

<u>ความเห็นชอบของคณะธรรมกิจคริสตจักรท้องถิ่น</u>

คณะธรรมกิจคริสตจักร/ศาลาธรรม/……………………………………………....................ภาคที่....……..… ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนการศึกษาของ...…………………………………………….……………ซึ่งเป็นบุตรของ ……………………………………………………………

ขอรับรองว่าผู้รับทุนการศึกษามีการร่วมนมัสการ และร่วมพันธกิจของคริสตจักรอย่างสม่ำเสมอ และมีความเห็นว่าผู้สมัครรับทุนการศึกษาสมควรจะได้รับทุนการศึกษาประจำปีการศึกษานี้

ลงชื่อ……………………………………….………

(……………..………………………………)

ประธานคณะธรรมกิจคริสตจักร/ศาลาธรรม/……………..………………….…...

วันที่………...เดือน………….………ค.ศ…………..

<u>คำรับรองและตรวจสอบของคณะธรรมกิจคริสตจักรภาค</u>

คณะธรรมกิจคริสตจักรภาคที่ 12 ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนฯ ของ……………………..……………… ซึ่งเป็นบุตรของ.. แล้ว ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และเห็นชอบรับรองเพื่อเสนอตามขั้นตอนต่อไป

ลงชื่อ……………………………………….………

(มัคนายกวิศาล มหชวโรจน์)

ประธานคริสตจักรภาคที่ 12

วันที่ ……… เดือน................ ค.ศ..........

<u>คำรับรองและตรวจสอบของหน่วยงานศิษยาภิบาล</u>

หน่วยงานศิษยาภิบาล ได้พิจารณาเอกสารข้อมูลของ………………..…………………………….……. ซึ่งเป็นบุตรของ..แล้ว ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และเห็นชอบให้ได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

ลงชื่อ……………………………………….………

(ศาสนาจารย์มาริสา นิลกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานศิษยาภิบาล

วันที่………..เดือน…………………ค.ศ………

<u>ส่งใบตอบรับเงินไปที่ :</u>

ฝ่ายทุนการศึกษา หน่วยงานบุคลากร
อาคารสำนักงานสภาคริสตจักรในประเทศไทย เลขที่ 328 ถ.พญาไท แขวงถนนเพชรบุรี
เขตราชเทวี จ.กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-2146000 ต่อ 1230 โทรสาร 02-2146010